		PLE DEPENDENT		SERIAL NO.		FILING DATE					
	MULTI FEE	•	APPLICANT	(S)							
				CLAIMS	<u> </u>						
	AS FILED	APTER 187 AMENDMENT	AFTER 2ND AMENDMENT			•					
	, MD DEP	ND DEP	MD DEP	1		#ND	DEP	MD	DEP	IND	OEP
2	1			1	51 52				 	 -	
3					53					t ——	
4]	54						
5					55					}	ļ
<u>6</u> 7				1	56 57					ł	
8				1	58						
9					59						
10					60 61	-			 	}	
12	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \				62						
13				[63						
14					64				 	<u> </u>	
15 16	 				65 66	+			-	 	
17					67						
18	/ -				68				ļ		
19 20	/ 				69 70						
21_					71						
22				1	72						
23	-/			,	73						
24 25	1-1-1				74 75						
26				l j	76						
27	/				. 77						
28 29				i	78 79			ļ		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
30_					80						
31					81						
32				[[82 83						
33 34	1			1	84						
35]]	85						
36					86						
37 38				[87 88					-	
39					89						
40				0.1	90						
41					91 92						
42					93						
44					94						
45					95						
46 47					96 97						<u> </u>
48					98						
49					99						
50					100						
TOTAL IND.	6		[]		TOTAL IND.		_ [1
TOTAL DEP. TOTAL	13-				DEP.					-	▼
CLARMS	19				CLAIMS						